

# 通 知 書（インフルエンザ）

東金市立城西小学校

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_氏名

上記の者の疾患は治癒し、出席停止の期間（発症した後 5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで）を過ぎましたので、\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日より登校させます。

## 記

- 1 疾患名 インフルエンザ（A・B・\_\_\_\_\_）
- 2 発症した日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 3 診断を受けた日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 4 熱が下がった日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日
- 5 受診医療機関名 \_\_\_\_\_

\*医師の『印』は必要ありません。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_